

ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ ПАНИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА

Князькова Л.Н., Колесниченко А.И., врачи 4-й ГКБ

Научный руководитель – доц. Коленко Ф.Г.

СумГУ, медицинский институт, кафедра нейрохирургии и неврологии

Вегетативная дисфункция и наиболее распространенная ее форма паническое расстройство является одной из актуальных проблем современной медицины. Паническое расстройство клинически проявляется пароксизмами, которые называются паническими атаками, протекающими с выраженными вегетативными, эмоциональными, когнитивными нарушениями. Помощь таким больным как правило оказывают врачи скорой медицинской помощи, семейные, участковые врачи, кардиологи. При этом больные получают в основном симптоматическую терапию (спазмолитики, гипотензивные, сердечные препараты). Однако, исходя из этиопатогенеза панических расстройств, лечение должно базироваться на применении вегетостабилизирующих препаратов с учетом направленности и характера вегетативных реакций. При таком подходе в начальной стадии заболевания достаточно хорошо лечится. При отсутствии такой терапии пароксизмы учащаются, утяжеляются, порой приводя к снижению трудоспособности и инвалидизации больных.

Лечение панических атак должно включать 2 этапа: неотложная помощь и лечение в межприступный период, а также профилактика возникновения пароксизма. При приступах с выраженной психоэмоциональной окраской хороший эффект достигается однократным приемом внутрь или сублингвально транквилизаторов. Одновременно назначают бета-адреноблокаторы, особенно при кардиальных проявлениях (сердцебиение, дискомфорт в области сердца). В последнее время широко применяются антидепрессанты. Их можно применять длительно, а также проводить монотерапию. Кратковременное ухудшение состояния на первой неделе приема не снижает их ценности. Проведение лечебных мероприятий согласно предлагаемой этапности дает достаточно выраженный и длительный терапевтический эффект.